



بسمه تعالی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد  
معاونت توسعه مدیریت و منابع

شماره : .....  
تاریخ : .....  
پیوست : .....

**به: کلیه واحدها**

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند با توجه به نامه شماره ۲۰۹/۳۳۴۳/د مورخ ۹۵/۶/۲۹ مدیر کل محترم منابع انسانی وزارت و در راستای اجرای ماده ۱۶ ضوابط اجرایی بودجه سال ۹۴ کل کشور جهت ثبت اطلاعات کارکنان قرارداد کار معین (صرفاً برای ورودی های ۹۰/۱/۱ تا ۹۳/۶/۱۵) در پایگاه اطلاعاتی نظام اداری (سامانه کارمند ایران) و دریافت شماره شناسه، شایسته است دستور فرمائید کلیه نیروهای قراردادی که از تاریخ ۹۰/۱/۱ تا ۹۳/۶/۱۵ در آن واحد شاغل می‌باشند (لیست اسامی هر واحد پیوست می‌باشد) حداکثر تا تاریخ ۹۵/۹/۱۵ مدارک ذیل را به مدیریت محترم توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه (خانم جوشنی) جهت بررسی تحویل نمایند. بدیهی است هر گونه تاخیر در ارسال مدارک وعدم صدور به موقع شماره شناسه به عهده شخص کارمند خواهد بود.

۱- مدرک تحصیلی مربوط به زمان بکارگیری با مهر برابر با اصل کارگزینی

ملی

۲- تصویر کارت

۳- ریز واریز بیمه، از تاریخ اولین بکارگیری تا کنون با تایید (مهر و امضاء) شعب تامین اجتماعی

**دکتر مرتضی تجددی**

**معاون توسعه مدیریت و منابع**